

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
declaro ter conhecimento de que a Lei nº 12.089, de 11
de novembro de 2009, proíbe a uma mesma pessoa ocupar, simultaneamente, duas
vagas no mesmo curso ou em cursos diferentes em uma ou mais instituições
públicas de ensino superior brasileiras.

Assim, para que meu vínculo acadêmico ao curso para o qual fui
classificado(a) no Processo Seletivo Especial Indígena 2017 seja efetivado, declaro
que não ocupo vaga em quaisquer outros cursos de graduação desta ou de outra
instituição pública de ensino superior brasileira, assim como não sou beneficiário,
em Instituição Privada de Ensino Superior, do Programa Universidade Para Todos
(Prouni).

Declaro, mais, estar ciente de que devo comunicar a Diretoria de Registro
Acadêmico da UFOPA qualquer alteração que venha a ocorrer na condição ora
declarada, enquanto durar o vínculo acadêmico com a Universidade Federal do
Oeste do Pará.

Santarém, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato